ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат
0285C9A600DFB23DB04303B4E0F4E600AA
Владелец АНПОО УРАЛЬСКИЙ ЭКОНОМИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ УЭК
Действителен с 16.05.2025 по 16.08.2026

Рег. № _____

Директору АНПОО Уральский экономический колледж

Керимовой Л.А.

Фамилия Имя Отчество Дата рождения Место рождения	Гражданство Документ, удостоверяющий личность: Наименование: Серия _____ №_____ Когда и кем выдан: СНИЛС:

Проживающего(ей) по адресу: _____
(Указать почтовый индекс и адрес постоянного места жительства)

_____, телефон: _____e-mail: _____

окончившего(ей) в _____ г. _____

_____
(Указать наименование образовательной организации, ее месторасположение)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять меня в АНПОО Уральский экономический колледж для обучения по специальности _____, в рамках мест по договорам об оказании платных образовательных услуг, по форме обучения: **очной**☐, **заочной**☐.

Сведения о предыдущем уровне образования: **основное общее**☐, **среднее (полное) общее**☐, **начальное профессиональное**☐, **среднее профессиональное**☐, **высшее**☐.

В приемную комиссию представлен **подлинник/копия** документа об образовании (квалификации), подтверждающего предыдущий уровень образования: **аттестат** ☐, **диплом** ☐. серия_____№_____. Дата выдачи_____.

Среднее профессиональное образование получаю: ***впервые*** ☐, ***не впервые*** ☐

_____ *(Подпись поступающего)*

Извещен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования) о дате предоставления подлинника документа об образовании (квалификации).

_____ *(Подпись поступающего)*

Требуется/не требуется (подчеркнуть) помощь в предоставлении общежития

_____ *(Подпись поступающего)*

*Отношусь/не отношусь (подчеркнуть) к лицам, которым предоставлено право преимущественного или первоочередного приема в соответствии с ч.4 ст. 68 ФЗ «Об образовании в РФ», на основании документа*_____

_____*(Подпись поступающего)*

Требуется/не требуется (подчеркнуть) создание специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью, ограниченными возможностями здоровья на основании документа _____

_____ *(Подпись поступающего)*

Ознакомлен (а) (в том числе через информационные системы общего пользования) с правилами приема в образовательную организацию, уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности с приложениями, свидетельством о государственной аккредитации с приложениями, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление приема на обучение, образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.:

_____ *(Подпись поступающего)*

Согласен (на) на обработку и передачу своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

_____ *(Подпись поступающего)*

Имею следующие результаты индивидуальных достижений: _____

_____ (Подпись поступающего)

Представлены копии следующих документов или иных доказательств, подтверждающих принадлежность соотечественника, проживающего за рубежом, к группам, предусмотренным п.6. ст.17 ФЗ № 99-ФЗ от 24.05.1999 «О государственной политике РФ в отношении соотечественников за рубежом» _____

Заявляю о наличии договора о целевом обучении с организацией из числа организаций, указанных в части 1 ст.71.1 ФЗ «Об образовании в РФ»:
_____

_____ (Подпись поступающего)

Иные документы и/или сведения_____

Подпись поступающего_____ (_____)

Дата получения документов приемной комиссией «_____» _____ 20___г.

Подпись работника приемной комиссии _____ (_____)